

# Détresse respiratoire à domicile: Prise en charge par le P.I.T

---





# Le P.I.T

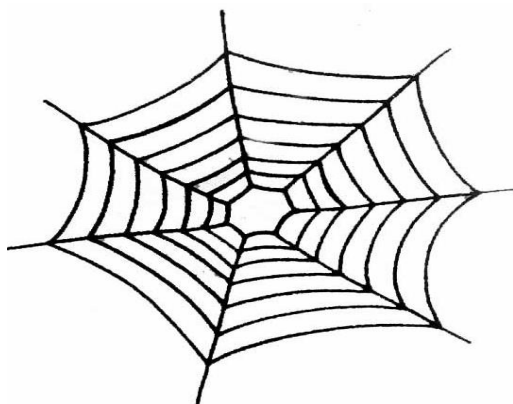
Paramedical Intervention Team

Initiative du SPF Santé Publique

Projet pilote fédéral

START 2007

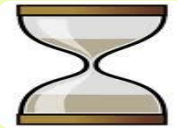
Base hospitalière



# Objectifs du PIT :



**Ajouter un maillon** à la chaîne des secours-développement de moyens



**Diminuer l'intervalle médical libre**



**Evacuer un patient stabilisé** et libérer le SMUR



**Améliorer le transport sanitaire** ( exemple : AD #,... )



**Se substituer à une ambulance 112 manquante**

## Le PIT ... ingrédients et recette



## Moyens matériels:



Moyens humains:



2

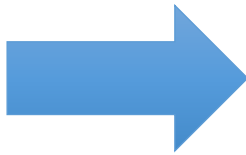


Praticien de l'art infirmier

Profession de soins de santé

# Nouvelles responsabilités infirmières ...

Du rôle « propre » ou « autonome » de l'infirmier(e) ... à l'annexe IV





## En guise de rappel...

Le rôle propre infirmier détermine le pouvoir de décider, de déléguer, d'organiser et d'évaluer les soins infirmiers

Désigne le domaine spécifique de la fonction infirmière dans lequel lui sont reconnus une autonomie ainsi qu'une capacité de jugement et d'initiatives

Le plan de soins « standard » (GUIDE) est un référentiel utilisé pour gérer un problème ou diagnostic infirmier.

Le plan de soins de référence (PSR) permet d'aborder ou de soigner systématiquement le patient atteint d'une affection déterminée.

Une procédure (PRO) décrit le mode d'exécution d'une technique médicale ou infirmière déterminée.

Un ordre permanent (OP) est un schéma de traitement pré-établi par le médecin (se réfère le cas échéant à un PSR et aux PRO)

## Modification liste d'acte du 18 Juin 1990

- AR 21 avril 2007 relatif à la modification de la liste d'actes du 18 juin 1990:  
Les missions PIT- nécessité d'une adaptation de la législation concernant ce titre particulier.  
« Les infirmiers sont légalement habilités à poser certains actes, en l'absence d'un médecin, pour autant que ceux-ci soient consignés dans un manuel d'ordres permanents et qu'ils respectent scrupuleusement les procédures décrites dans ce dernier ».

### Infirmier présent à bord:

- agit dans le cadre strict des actes délégués et confiés aux praticiens de l'Art infirmier.
- est couvert par les instructions permanentes dispensées par le médecin référent chef de service du SUS pour les actes délégués.

## Quid de la responsabilité ?

- Le médecin est juridiquement responsable du « contenu » de la prescription médicale
- L'infirmier est juridiquement responsable de « l'exécution » de l'acte
- Le médecin assume la responsabilité finale du traitement global

# A ne pas perdre de vue ...

I GIVE TIME  
I GIVE HOPE  
I GIVE SUPPORT  
I GET INVOLVED  
I'M A NURSE



Projet Pilote PIT CHRN

HYPOGLYCEMIE

Version : 1.0

ORDRE PERMANENT N°11

Signature : \_\_\_\_\_  
Date : 25/04/2010

### 1. Champ d'application

- Diabétique connu
- Malaise d'origine indéterminé + transpiration + pâleur
- Troubles de la conscience ou coma d'origine inexpliquée
- Patient agité, confus
- Patient hémiplegique
- Convulsions

### 2. Traitement spécifique

**Si < 60mg/dl et/ou si patient comateux**

**Adulte :**

- Biologie : Glucose 5% 500 ml
- Perfusion : Glucose 5% 500 ml
- Injecter 10 gr Glucose hypertonique IVL
- Monitoring (FC, TA, SpO2)
- Si pas de réveil satisfaisant et/ou si dextro < 70 mg/dl après 5 minutes, injecter 10 gr de Glucose hypertonique IVL (17 vérification par médullaire voie IV)
- Si pas de voie d'entrée: appel médecin référent
- Si pas de voie d'entrée: appel médecin référent
- Faire manger des sucres lents dès le réveil car effet transitoire.

**Enfant :**

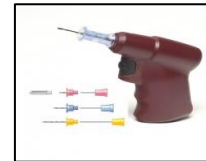
- Glucose hypertonique: 0.2 gr/kg en IVL poursuivre par perfusion Glucose 5%
- Si pas de voie d'entrée: appel médecin référent
- Faire manger des sucres lents dès le réveil car effet transitoire.

**Si > 60mg/dl et patient conscient et collaborant**

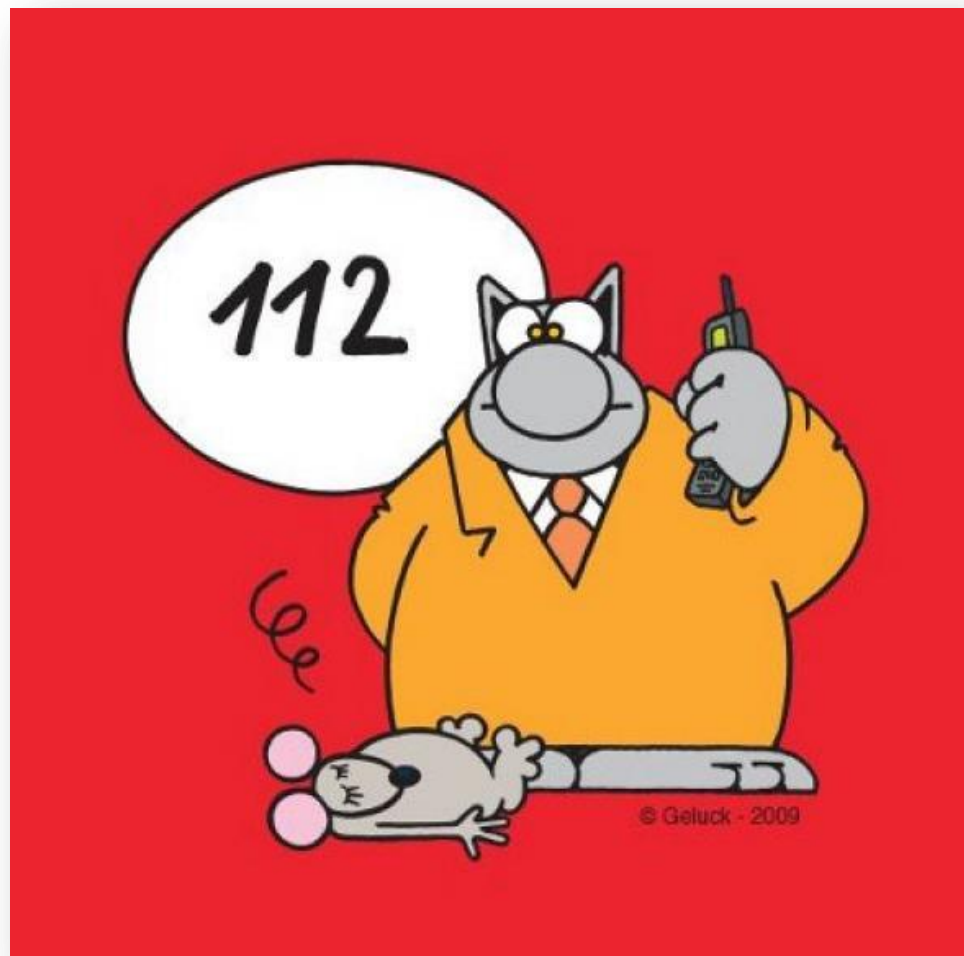
- Rassurer le patient per os avec les moyens disponibles (eau sucrée, coca, tartines...)
- A défaut, injecter 10 gr Glucose hypertonique IVL
- Surveiller l'état de conscience du patient.

### 3. Mesures générales

- Si pas d'amélioration de la conscience, rechercher autres causes (traumatique, toxique, hypoxique...)
- Pour les patients conscients, évaluer la nécessité d'emmener à l'hôpital (contact médecin référent)
- Si patient laissé sur place, contacter systématiquement le médecin traitant (24h/24h) pour suivi.



# Le PIT dans l'AMU Belge



# Avant l'arrivée du PIT

Niveau 1: ambulance de 1<sup>er</sup> soin

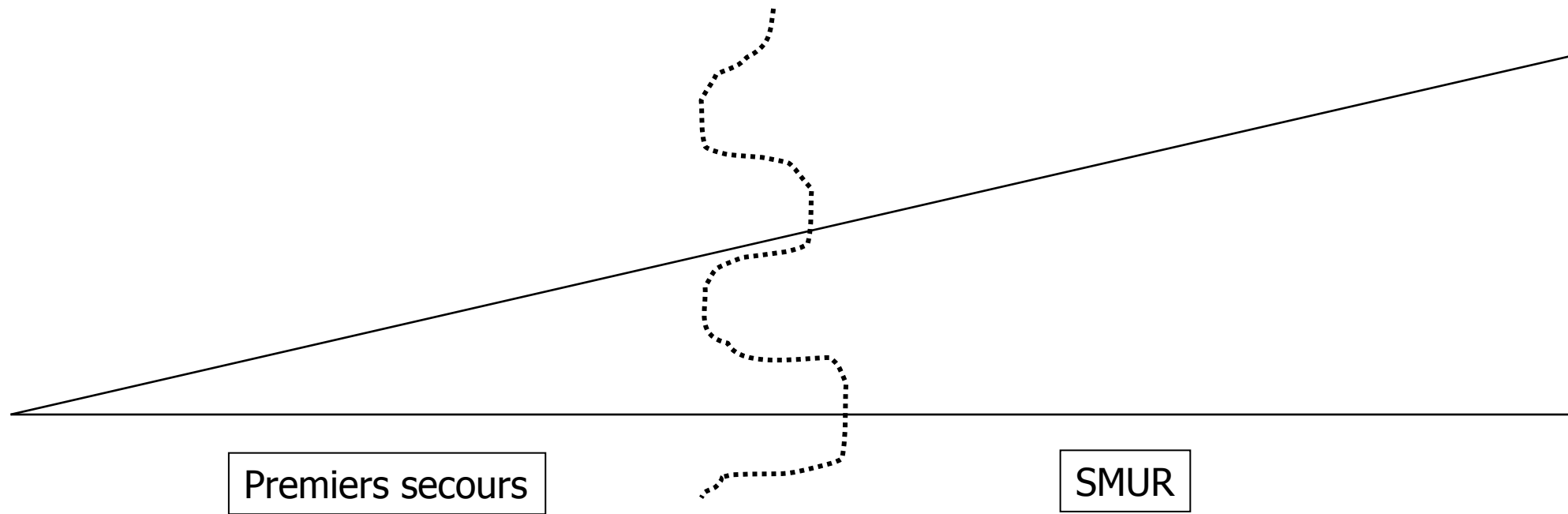
Niveau 2: SMUR + ambulance

# Régulation à deux niveaux:

Cas bénins

Cas intermédiaires

Cas graves



Premiers secours

SMUR



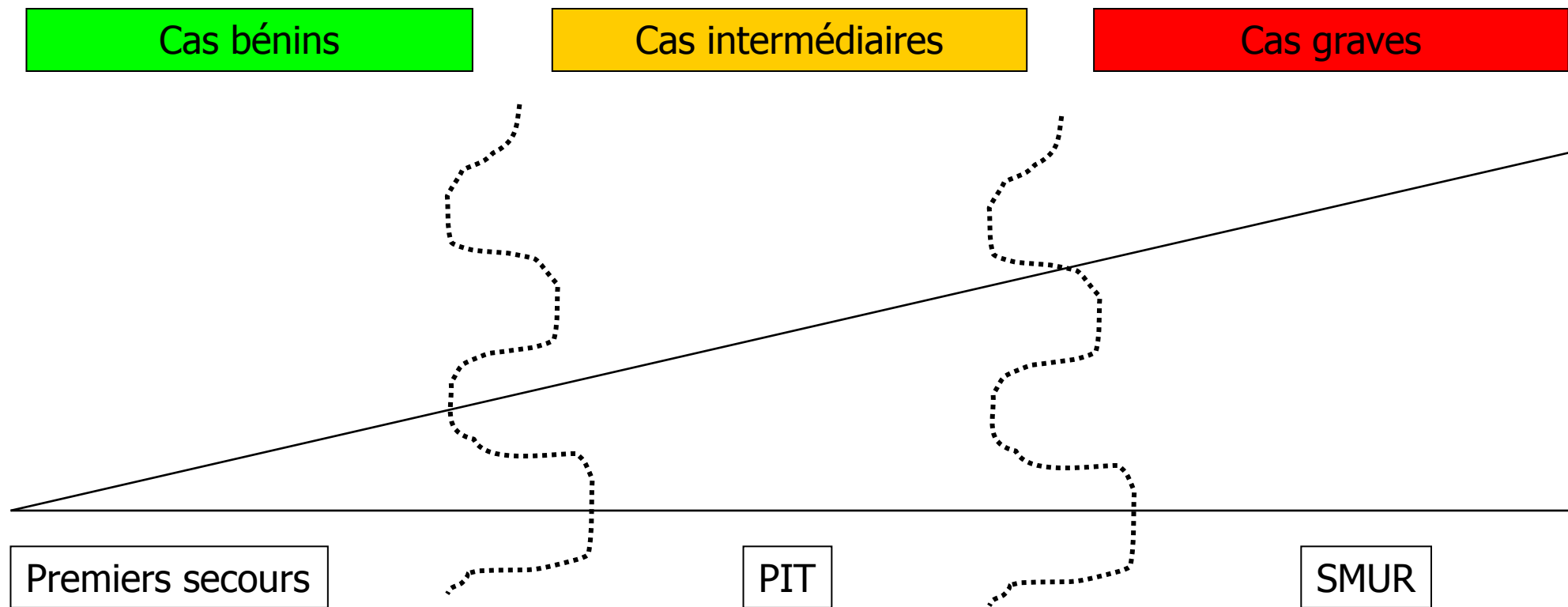
Depuis l'arrivée du PIT

Niveau 1: ambulance de 1<sup>er</sup> soin

Niveau 2: ambulance + infirmier SISU (PIT)

Niveau 3: SMUR indispensable sur place

# Régulation à trois niveaux:



# Réquisition du vecteur



# Choix du vecteur

Basé sur





## 1. MOTS-CLEFS

Haleine courte | Dyspnée | Asthme | Emphysème | Respiration bruyante | Haleter | Wheezing | Cyanose | Teint gris | Bronchite | Etouffement | Avaler de travers | Hyperventilation | Crise d'angoisse | Essoufflement | Infection respiratoire | BPCO | Œdème pulmonaire | OAP | OPH | Congestion | Corps étranger | Oxygène | Embolie pulmonaire | Oppression



## 2. TRAITEMENT DE L'APPEL

### Indicateurs validant l'hypothèse de difficulté respiratoire

- Picotements dans les doigts et autour de la bouche (hyperventilation)
- Polypnée ou bradypnée
- Cyanose
- Obstruction des voies respiratoires
- Difficulté ou impossibilité de parler

### Indicateurs d'urgence

OBSERVATIONS	NIVEAU	TYPE	ACTIONS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inconscience</li> <li>• Instabilité hémodynamique</li> <li>• Cyanose généralisée</li> <li>• Bradypnée ou gasping</li> <li>• Incapacité à parler (à cause de l'effort respiratoire)</li> </ul>	1	Très grave	SMUR Et Ambulance
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Difficulté à parler (phrases entrecoupées par l'effort respiratoire)</li> <li>• Bruit ou encombrement respiratoire</li> <li>• Douleurs thoraciques avec cyanose</li> <li>• Asthmatique et BPCO : traitement sans effet</li> </ul>	2	Grave	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cyanose péri-buccale</li> </ul>	3	Sévère	PIT
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dyspnée modérée (le patient est encore capable de faire des phrases complètes)</li> <li>• Age &lt;14ans</li> </ul>	4	Modéré	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tachypnée dans un contexte d'angoisse sans signes de niveau 1 à 4 ou antécédents respiratoires (asthme, BPCO, etc ...)</li> </ul>	5	Léger	Ambulance
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sans objet</li> </ul>	6	Non urgent	Médecine générale

Ou .....

# Technique de la débroussailleuse

« Tu débroussailles et tu me tiens au courant ... »



Envoi du PIT par le Centre 100 comme:

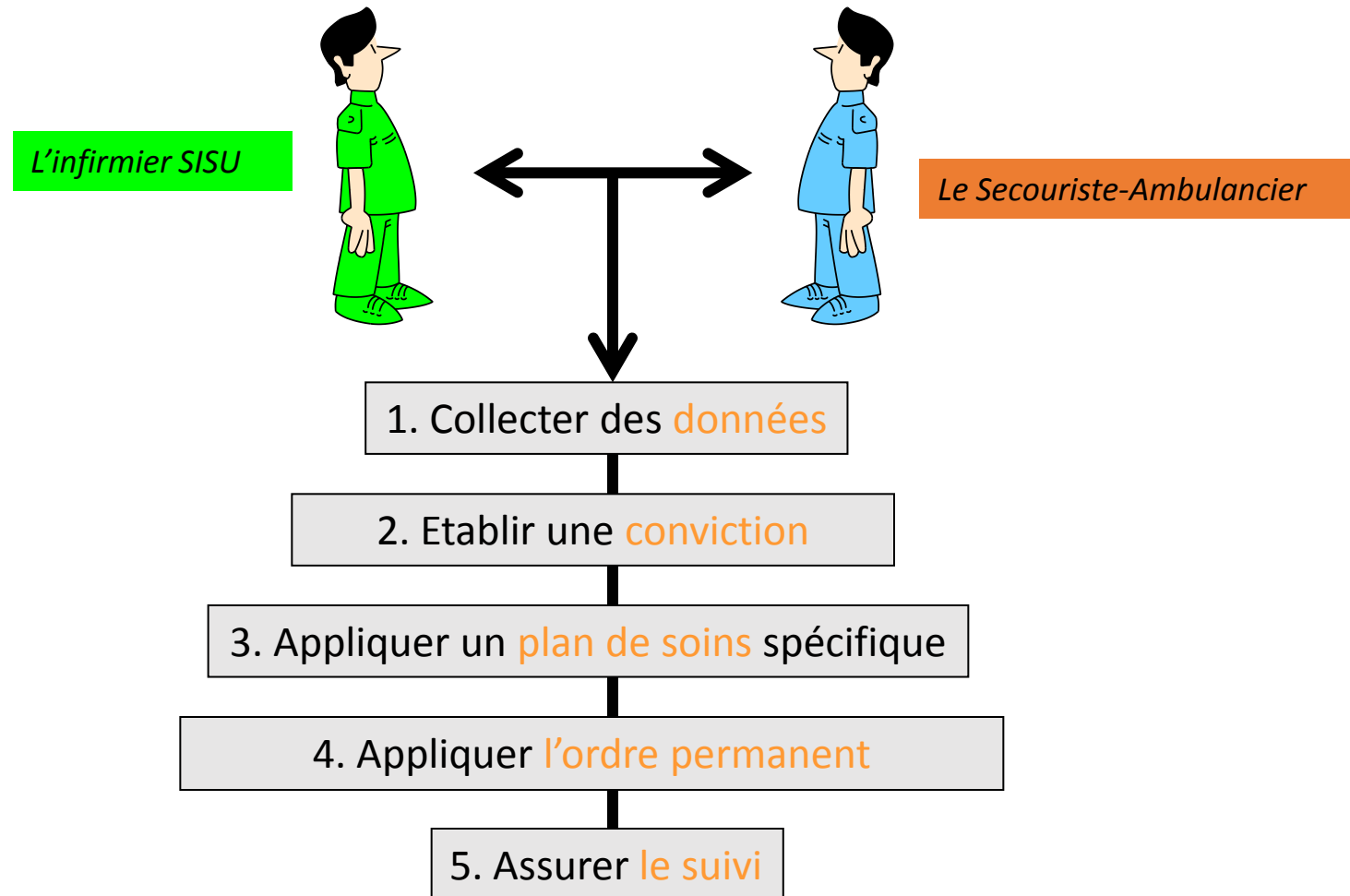
- 1  Ambulance de premier secours
- 2  Ambulance de premier secours + SMUR
- 3  en tant que PIT (prise en compte spécificité infirmière)

# La « détresse respiratoire »





# Stratégie PIT:



# Démarche réflexive combinatoire

## Les S-A

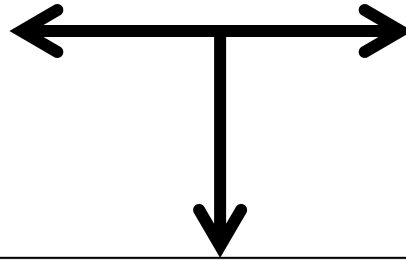
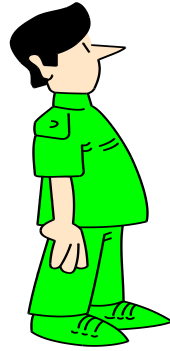
- Expertise « ambulancière »
  - ❖ Assistance technique
    - Relève/contention
    - Aide au « médecin »
    - Préparation médicaments / perfusion
    - Prise de paramètres
  - ❖ Surveillance du patient
  - ❖ Prévention
  - ❖ Hygiène



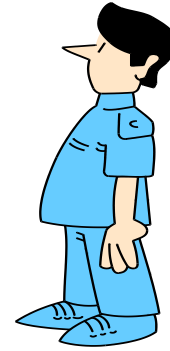
## L'infirmier SISU

- Expertise infirmière
  - ❖ Procédure
  - ❖ Plan de soins de référence
  - ❖ GUIDE ou plan de soins
  - ❖ Ordres permanents
  - ❖ Technicité
  
  - ❖ Rigueur
  - ❖ Autonomie cadrée
  - ❖ « Leadership »

L'infirmier SISU



Les Secouristes-Ambulanciers



1. Collecter des données

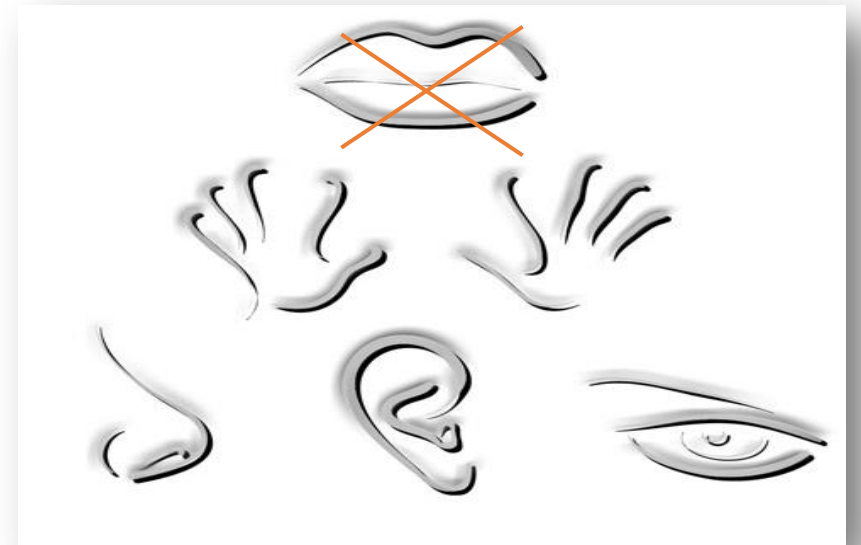
Expertise infirmière + synergie binôme S-A

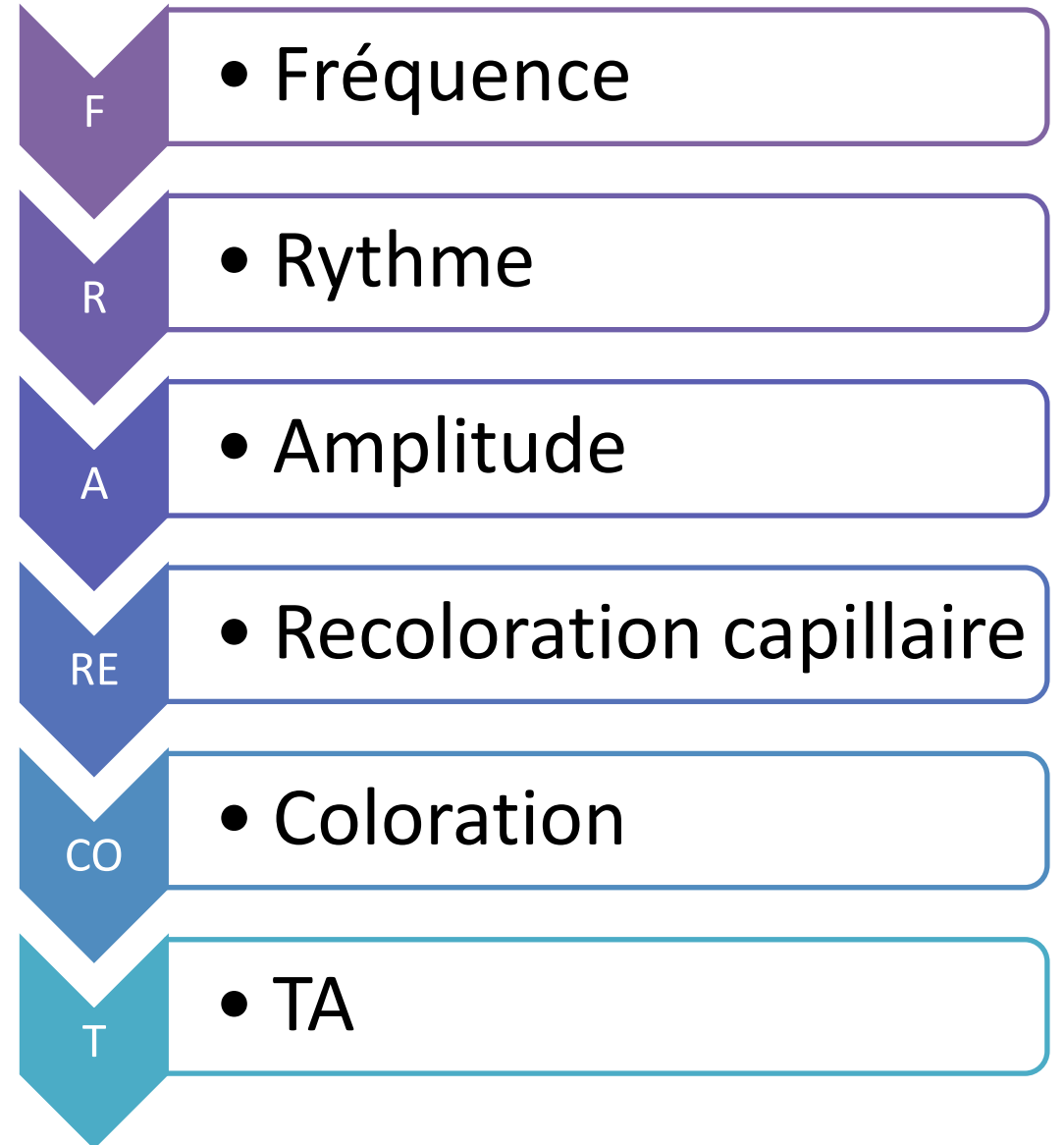
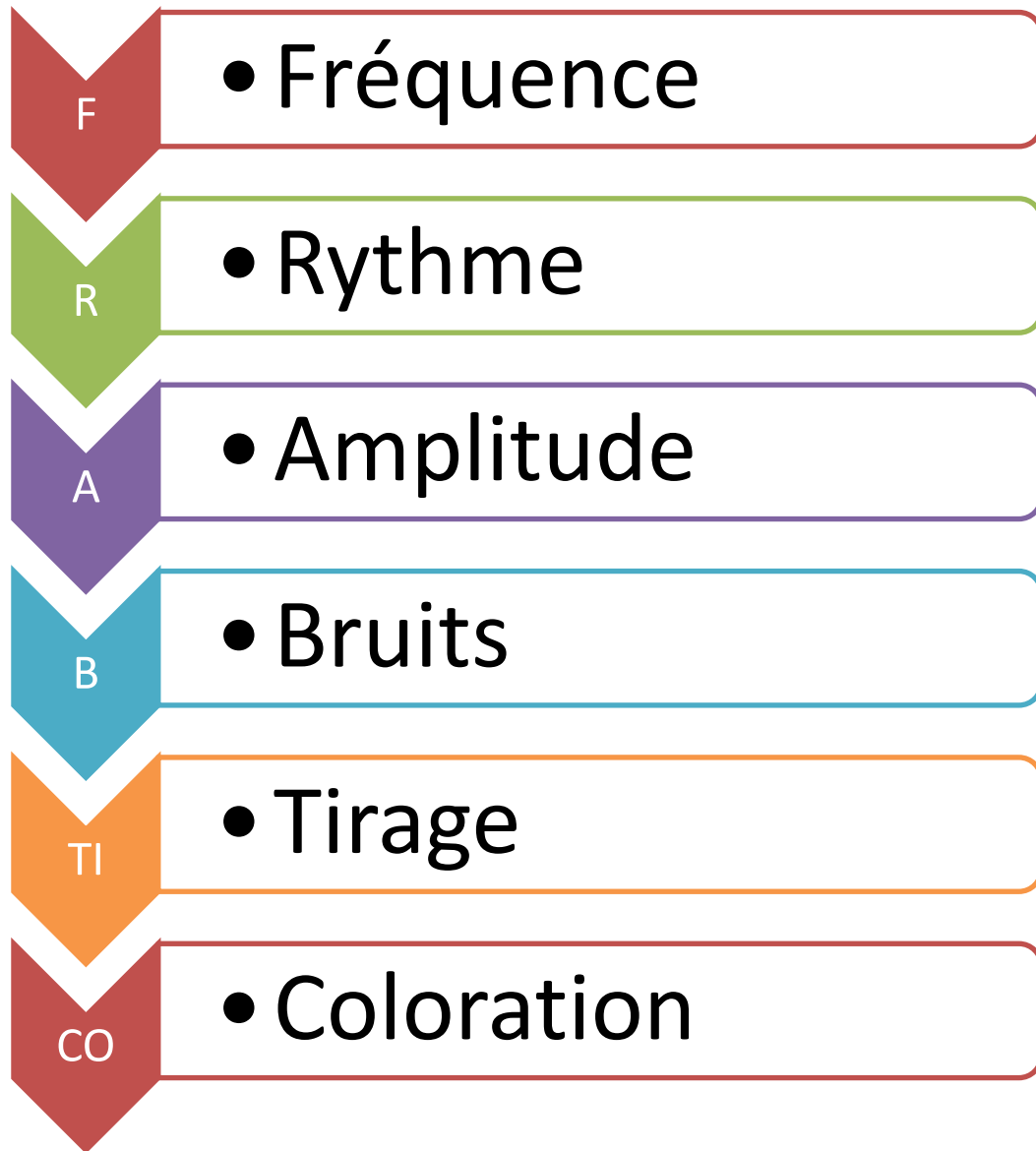
Anamnèse

- rapide
- concise
- prospective
- rigoureuse
- structurée

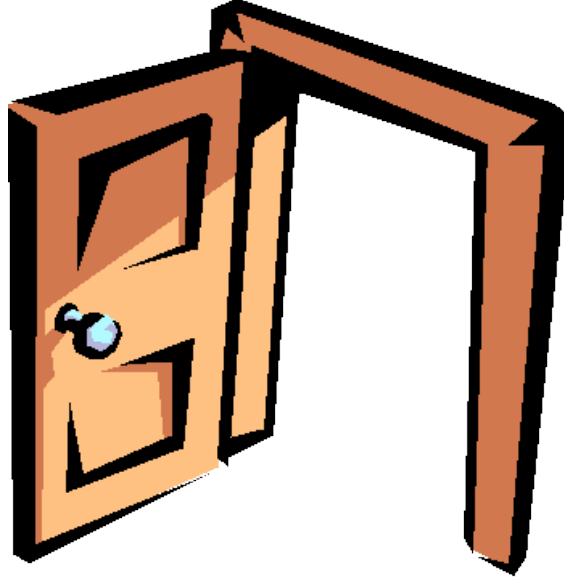
Photo « dynamique » de la situation

Sens de l'observation



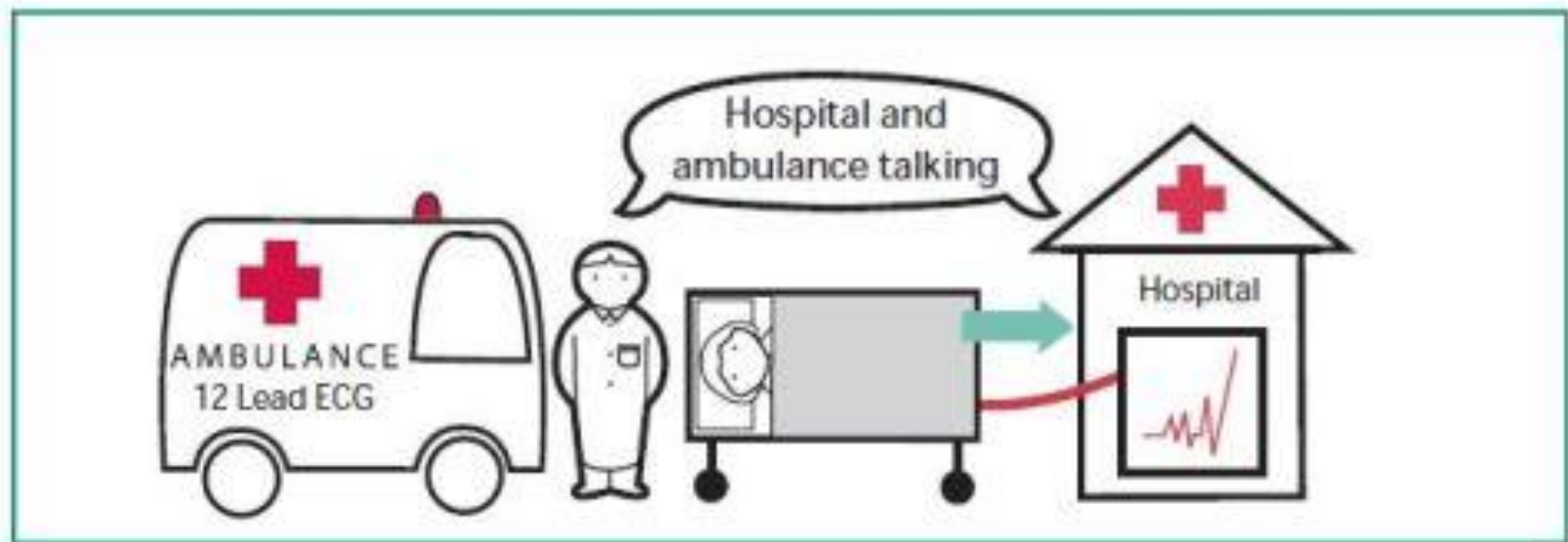
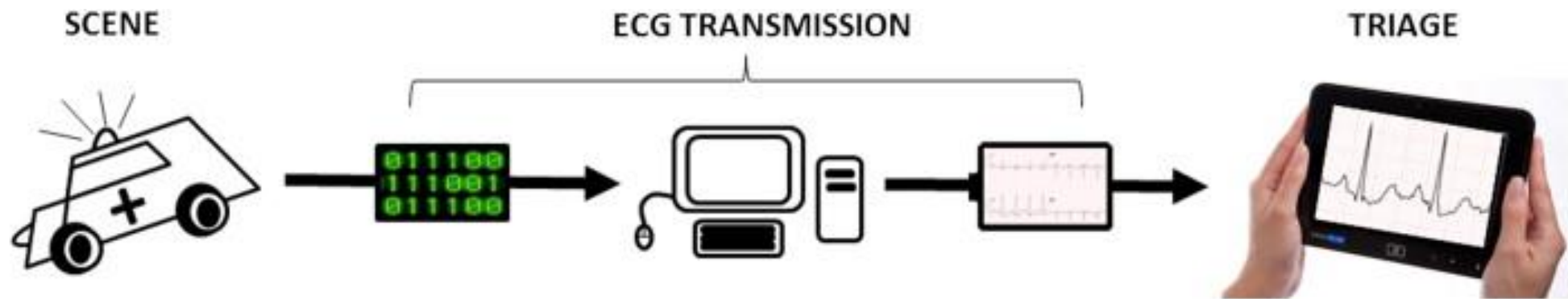






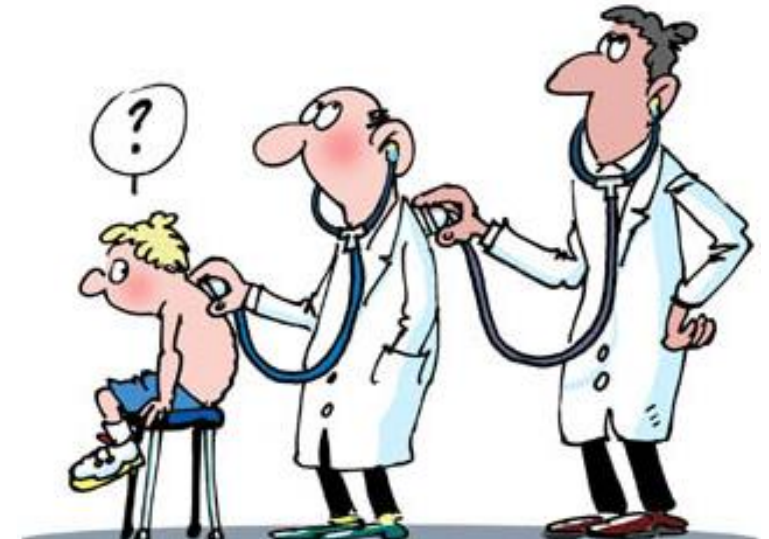
IPM



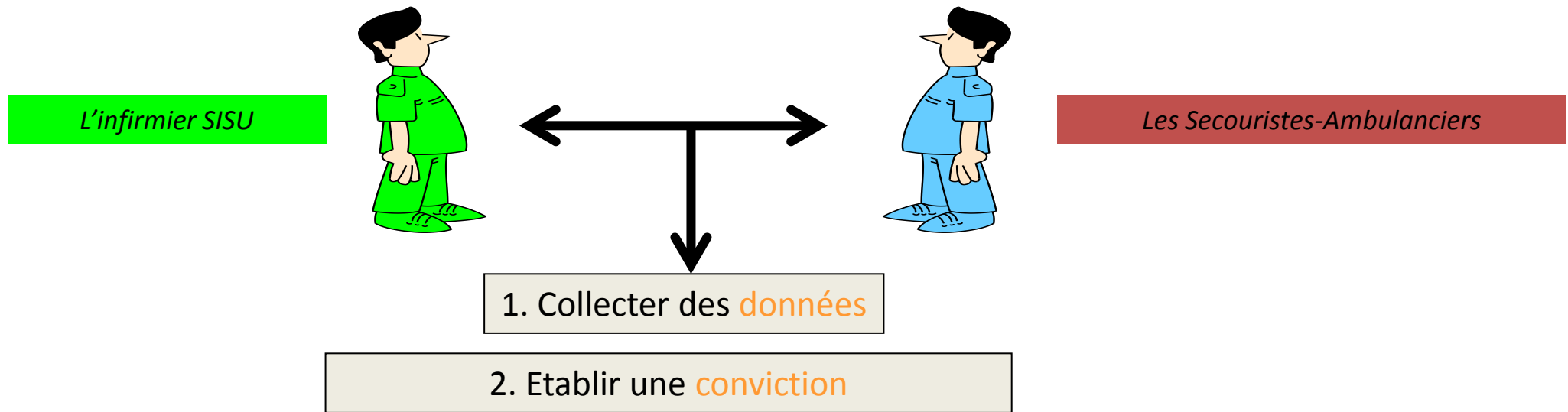


# Quid de l'auscultation?

« On ne fait bien que ce que l'on fait souvent »



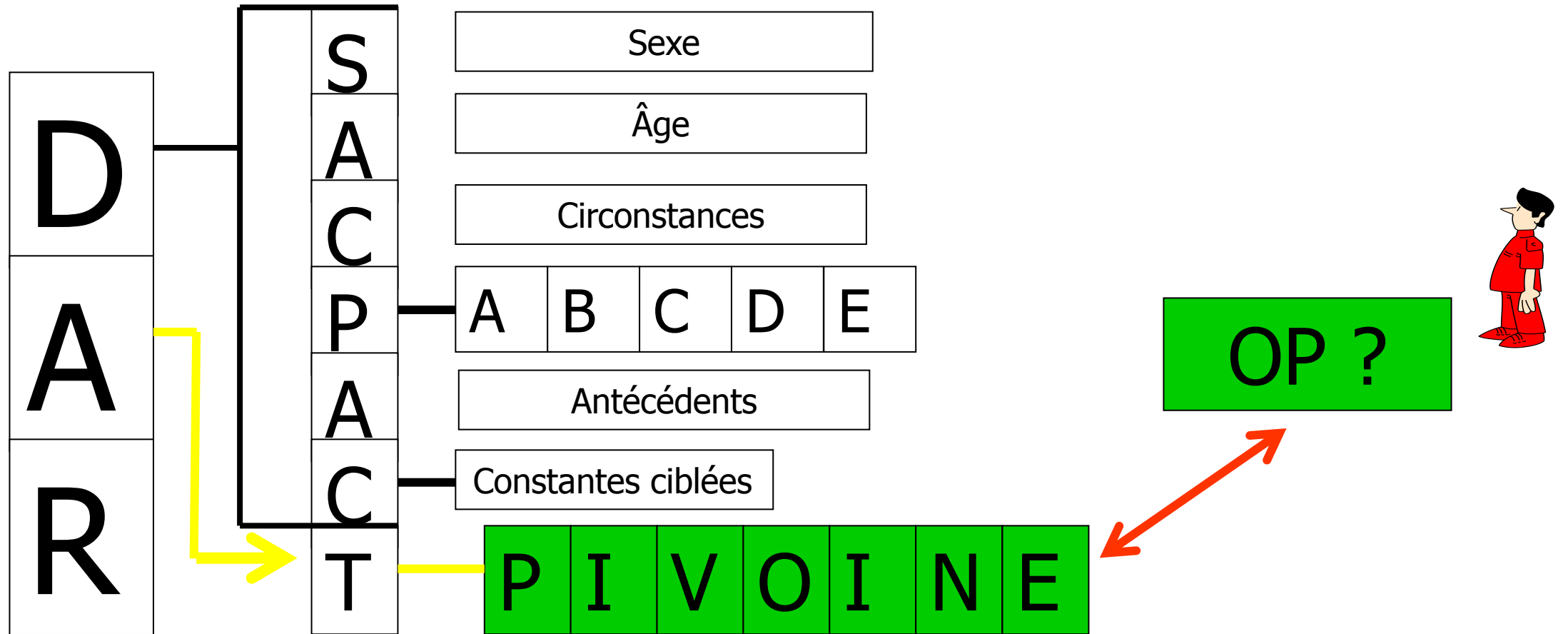


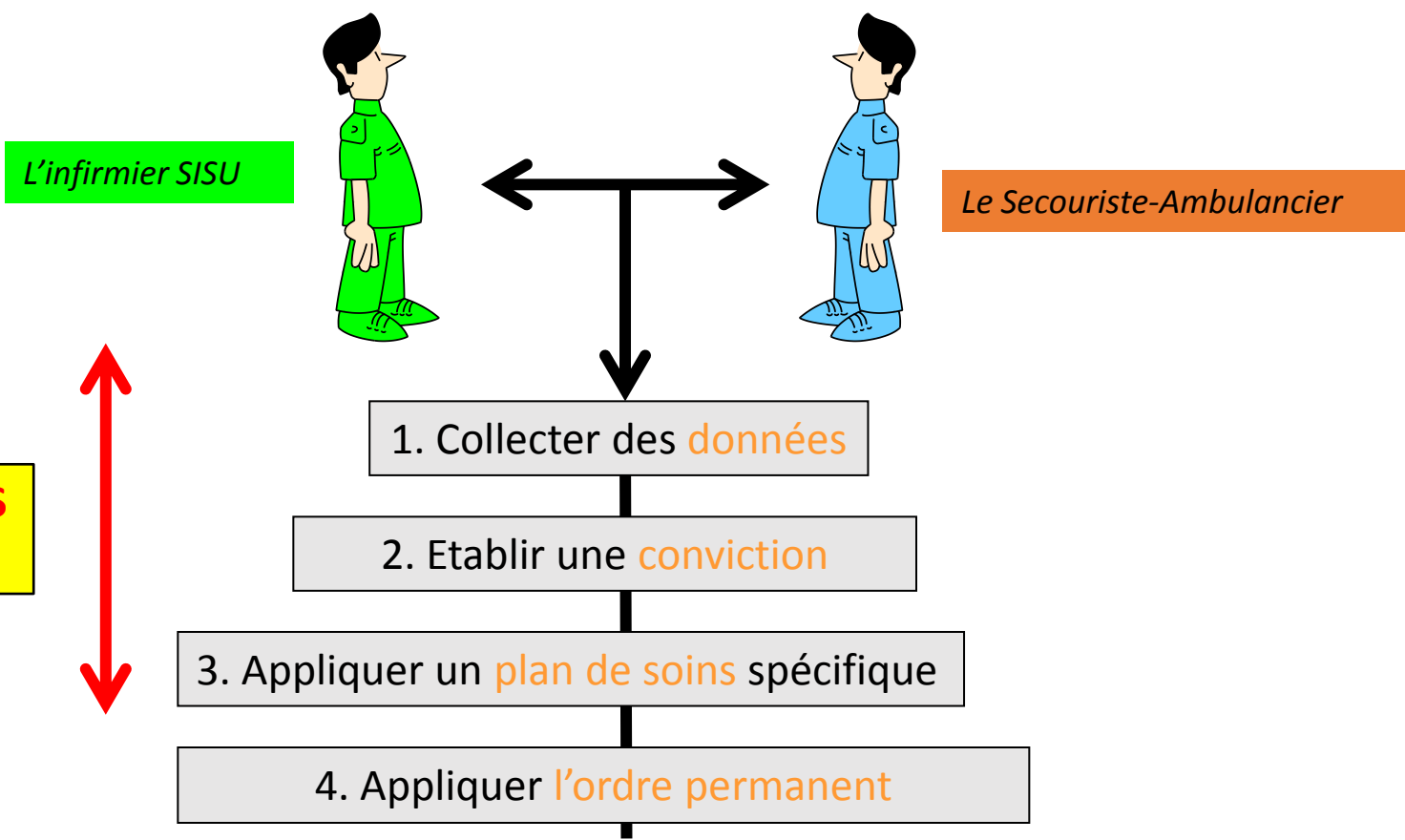


- Conviction  $\neq$  diagnostic
- Esprit critique
- Objectifs:
  - présomption
  - degré de gravité



# Approche et plan de soins:





L'infirmier SISU

Le Secouriste-Ambulancier

**PROCESSUS  
INFIRMIER**





 Projet Pilote PIT CHR	<b>INSUFFISANCE RESPIRATOIRE AIGUE DE L'ADULTE</b>	<b>ORDRE PERMANENT N°14</b>
	Version : 1.0	Signature : Date : 24/08/2011

## 1. Champ d'application

**SpO2 <90% en général <95% pour asthmatiques <85% pour BPCO**

FR > 30/min, angoisse, cyanose, stridor, sub obstruction des VRS, respiration laborieuse, temps expiratoire allongé, sudation profuse, asymétrie de ventilation, étouffement, hypotension

- Biologie + perfusion 500 ml NaCl 0.9% (si nécessaire)
- ECG après traitement spécifique

### 3. Traitements spécifiques

## 2. Mesures générales

- Bilan primaire
- Mettre le patient en position semi-assise et enlever prothèses dentaires (si nécessaire)
- Monitoring (FC, TA, SpO2, FR, SpCO)
- O<sub>2</sub> 15L/' au NRM (si nécessaire); si BPCO connu, moduler pour SpO2 > 88%
- Demander renfort SMUR via le C100 si après 5 min ou après finalisation du traitement le but SpO2 n'est pas atteint (Cfr champ d'application)
- Biologie + perfusion 500 ml NaCl 0.9% (si nécessaire)
- ECG après traitement spécifique

- Si SpO2 < 90% 15L O<sub>2</sub>/' au NRM
- 2A° Furosemide (Lasix® 20mg /2ml) IVD
- Envisager Boussignac
- Si TA systolique >150mmHg → puffs Nitrolingual®

### 3.4. Stridor Inspiratoire = obstruction des voies respiratoires supérieures

- Voir réaction allergique (*Oedème de Quincke* **OP 19**)
- Bascule de la langue ou œdème glottique:
  - tête en extension ( ! au trauma cervical)
  - enlever corps étrangers ou liquides
  - O<sub>2</sub> 15 L/' au NRM
- un corps étranger dans les voies respiratoires supérieures = manœuvre de HEIMLICH. Compressions thoraciques si inconscient



**Si épuisement manifeste et/ou arrêt respiratoire imminent :**

#### **-Assistance respiratoire au ballon (100 % Fio<sup>2</sup>)**

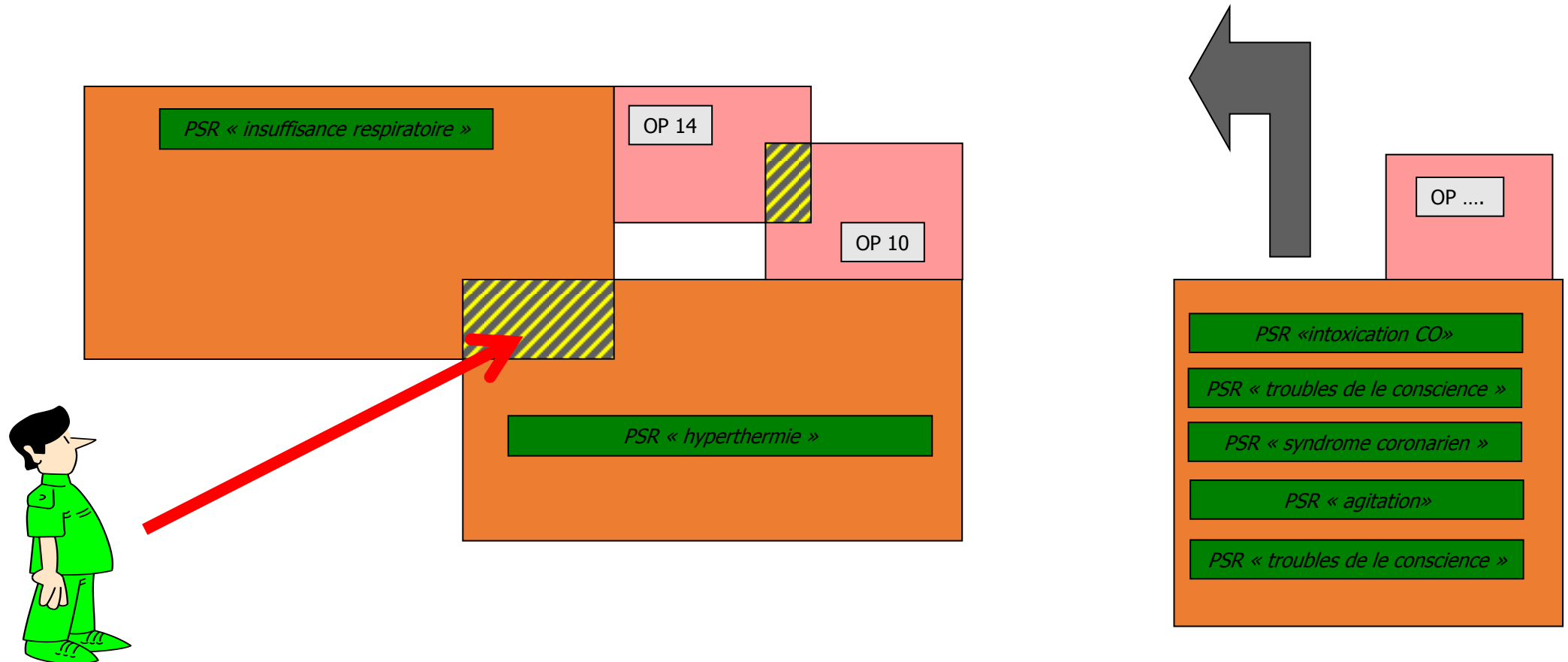
- ❖ BPCO : Préparation matériel d'intubation (SMUR)
- ❖ OPH : considérer **CPAP Boussignac**
- si échec ou indisponible : poursuivre ventilation au ballon + réservoir 100%
- Aspiration prête et préparer gestion des voies aériennes (**voir Procédure N°2**)

### 3.5. Hyperventilation

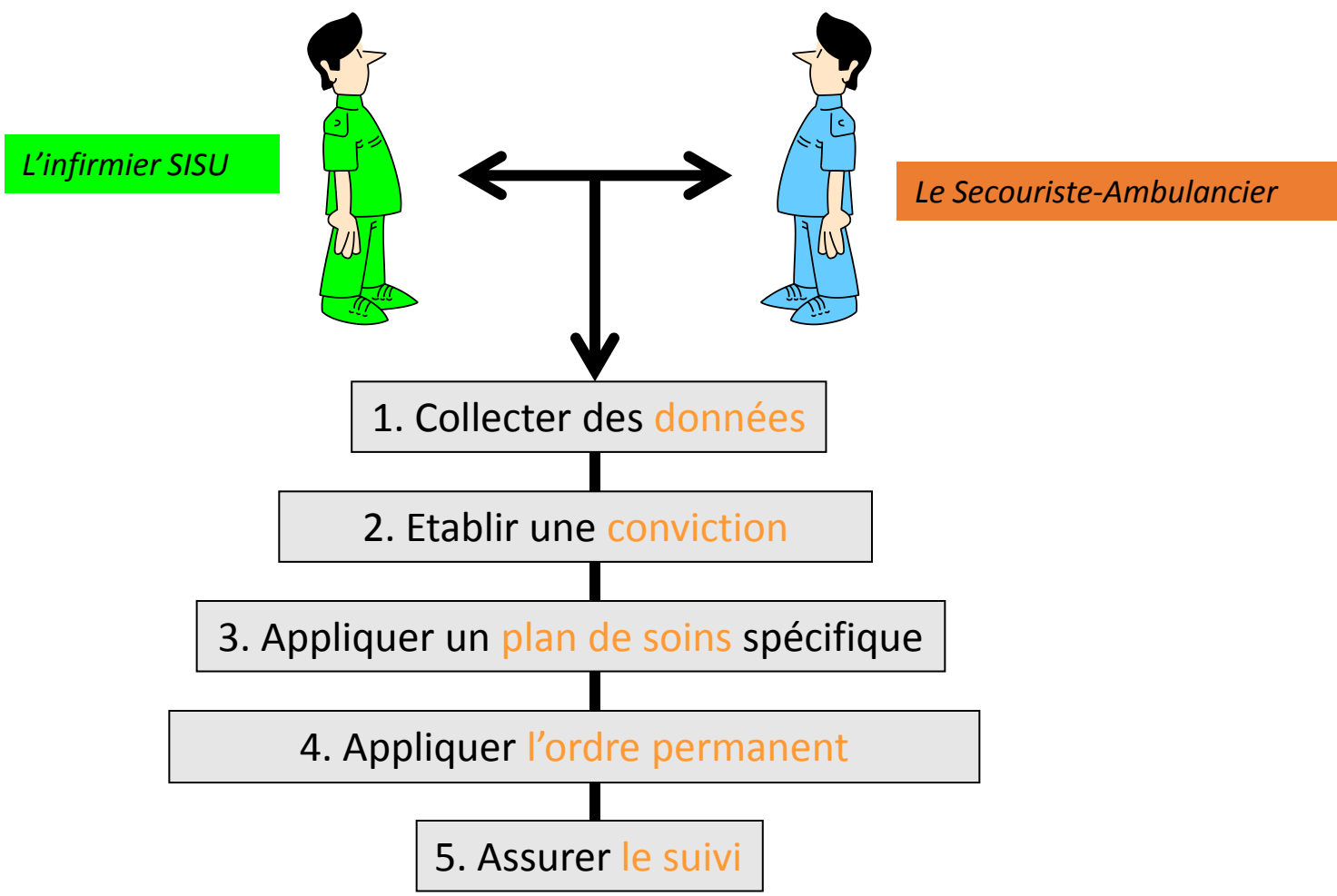
- Bilan primaire
- Prise de paramètres (FC, T°, TA, SpO<sub>2</sub>, SpCO et dextro)
- Anamnèse : recherche des éléments causals, prise de médicaments ou toxiques)
- **Essai de dialogue** (prise en charge relationnelle)
- Si prédominance d'angoisse et patient incontrôlable et échec : **Lorazépam (Témesta Expidet® 2,5 mg) 1/2 à 1 comprimé selon la clinique.**
- Réalisation d'un ECG (même si absence de douleurs thoraciques)

Si administration **Temesta expidet®** : patient ne reste pas seul !

# Le « savoir-agir » infirmier:

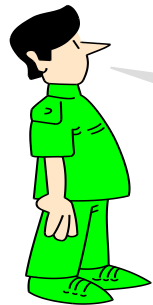
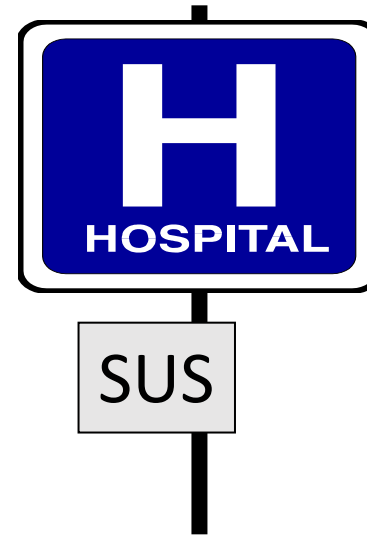
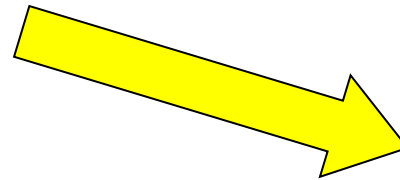




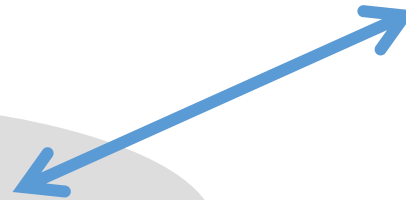




# Orientation du patient:

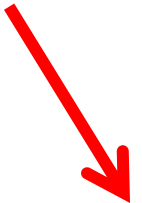


DAR  
Présomption



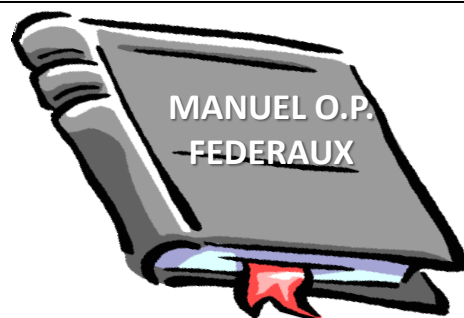
# Transmission de l'information:

D



Fiche PIT N° : 656-11-2011		No envoi : 6		Patient :	
Date : 11-11-2011		Heure d'appel : 15.19		NU [redacted] / 01/11/1974 PH	
Appel 100 par : 1 <input checked="" type="checkbox"/> Médecin		Lieu d'intervention : 1 <input checked="" type="checkbox"/> Privé		PIT : 1 <input checked="" type="checkbox"/> Hôpital	
2 <input type="checkbox"/> S.M.U.R.		2 <input type="checkbox"/> Public		2 <input type="checkbox"/> Mission	
3 <input type="checkbox"/> Ambulance		3 <input type="checkbox"/> Circulation		4 <input type="checkbox"/> Stand by	
4 <input type="checkbox"/> Hôpital		4 <input type="checkbox"/> Ecole/Crèche		5 <input type="checkbox"/> 2° départ	
5 <input type="checkbox"/> MR-MRS		5 <input type="checkbox"/> Travail		6 <input type="checkbox"/> Inconnu	
6 <input type="checkbox"/> Police		6 <input type="checkbox"/> Sport		7 <input type="checkbox"/> Intervention hors zone	
7 <input type="checkbox"/> Pompiers		7 <input type="checkbox"/> Autre		7 <input type="checkbox"/> Intervention hors zone	
8 <input type="checkbox"/> Particulier		8 <input type="checkbox"/> Transf. sec		8 <input type="checkbox"/> Intervention hors zone	
9 <input type="checkbox"/> Autre		9 <input type="checkbox"/> Inconnu		9 <input type="checkbox"/> Intervention hors zone	
10 <input type="checkbox"/> Inconnu		10 <input type="checkbox"/> MR-MRS		10 <input type="checkbox"/> Intervention hors zone	
11 <input type="checkbox"/> PIT		11 <input type="checkbox"/> Préventif		11 <input type="checkbox"/> Intervention hors zone	
Date de naissance : .....		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Inconnu		Adresse d'intervention : Idem patient <input type="checkbox"/>	
Adresse de facturation : Idem patient <input type="checkbox"/>		Rue du [redacted]		L'ASPT [redacted]	
Identification : [redacted]		Date de naissance : .....		Sexe : .....	
Timing		Départ		Arrivée site	
PIT		15.23		16.08	
Appel PIT		15.19		16.43	
Départ		16.25		16.59	
Arrivée site		16.25		16.59	
Départ site		16.25		16.59	
Arrivée hôp.		16.43		16.59	
Retour Base		16.25		16.59	
Index Kilométrique :		Index retour		Index départ	
Index retour		Index départ		Kilomètres parcourus : 12.16.1 Km	
Transport s/demande de :		Pas de transport		Médicins traitant :	
1 <input type="checkbox"/> Patient / famille		6 <input type="checkbox"/> Décédé (après CPR)		12 <input type="checkbox"/> Course annulée	
2 <input type="checkbox"/> 100		7 <input type="checkbox"/> Décédé (sans CPR)		13 <input type="checkbox"/> Inconnu	
3 <input type="checkbox"/> Régulateur		8 <input type="checkbox"/> Inutile		14 <input type="checkbox"/> Pas de patient	
4 <input type="checkbox"/> Médecin traitant		9 <input type="checkbox"/> Faux appel		17 <input type="checkbox"/> Constat de décès	
5 <input checked="" type="checkbox"/> Médecin SMUR		10 <input type="checkbox"/> Déjà chargé/Parti		Médicins référant :	
14 <input type="checkbox"/> Autre		11 <input type="checkbox"/> Refus		1 <input type="checkbox"/> Sur place	
15 <input type="checkbox"/> Inconnu				2 <input type="checkbox"/> Pas sur place	
Transport vers :		Effectué par :		Hôpital : 1 <input type="checkbox"/> Hôpital adéquat le plus proche/Accord Région.	
C H		1 <input type="checkbox"/> Ambulance		2 <input type="checkbox"/> Autre Hôpital faute de place	
		2 <input type="checkbox"/> PIT		3 <input checked="" type="checkbox"/> Autre Hôpital pour Indication Thérapeutique	
		3 <input type="checkbox"/> Ambulance+SMUR		4 <input type="checkbox"/> Autre (avec accord centrale 100)	
		4 <input checked="" type="checkbox"/> PIT+SMUR			
ANAMNESE : 873 ans, appel pour RCP en cours de psychologie		Antécédents : N.C.		Trt habituel : N.C.	
Di. Tex. PC -> arrêt subite -> RCP immédiate / part terminale		AGENT EXTERIEUR		RYTHME CARDIAQUE	
Pupilles AS DS		Accidentel ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		AS DS	
1 <input type="checkbox"/> Normales		Accident circulation		AS DS	
2 <input type="checkbox"/> Myosis		Chute		FC (/min) 76	
3 <input checked="" type="checkbox"/> Mydriase		Intoxication Médic..		TA (mmHg) 120/80	
4 <input type="checkbox"/> Anisocorie		Intox CO		SPO2 (%) 100	
Fréquence resp AS DS		Intox Ethylique		ETCO2 (mmHg) 15 21	
10-29 8 <input type="checkbox"/>		Intox Autre		Glycémie (mg%)	
30-29 7 <input type="checkbox"/>		Plateau pénétrante		T (°C)	
6-9 6 <input type="checkbox"/>		Noyade			
1-5 5 <input type="checkbox"/>		Pensation			
0 0 <input checked="" type="checkbox"/>		Electrocardiogramme			
Resp anormale AS DS		Arme à feu			
1 <input checked="" type="checkbox"/> Cyanosé		Brûlure			
2 <input type="checkbox"/> Inconscient		Autre			
3 <input type="checkbox"/> Agité					
4 <input type="checkbox"/> Convulsions					
Glasgow Coma Scale					
Ouverture yeux AS DS					
1 <input type="checkbox"/> Spontanée					
2 <input type="checkbox"/> A la voix					
3 <input type="checkbox"/> A la douleur					
4 <input type="checkbox"/> Aucune					
Réponse verbale AS DS					
1 <input type="checkbox"/> Orientée					
2 <input type="checkbox"/> Confuse					
3 <input type="checkbox"/> Inappropriée					
4 <input type="checkbox"/> Incompréhens.					
5 <input type="checkbox"/> Nulle					
Réponse motrice AS DS					
1 <input type="checkbox"/> Obéit					
2 <input type="checkbox"/> Orientée					
3 <input type="checkbox"/> Evitement					
4 <input type="checkbox"/> Flexion					
5 <input type="checkbox"/> Extension					
6 <input type="checkbox"/> Inconscient					
7 <input type="checkbox"/> Agité					
8 <input type="checkbox"/> Convulsions					
9 <input type="checkbox"/> Inconscient					
10 <input type="checkbox"/> Agité					
11 <input type="checkbox"/> Convulsions					
12 <input type="checkbox"/> Inconscient					
13 <input type="checkbox"/> Agité					
14 <input type="checkbox"/> Convulsions					
15 <input type="checkbox"/> Inconscient					
16 <input type="checkbox"/> Agité					
17 <input type="checkbox"/> Convulsions					
18 <input type="checkbox"/> Inconscient					
19 <input type="checkbox"/> Agité					
20 <input type="checkbox"/> Convulsions					
21 <input type="checkbox"/> Inconscient					
22 <input type="checkbox"/> Agité					
23 <input type="checkbox"/> Convulsions					
24 <input type="checkbox"/> Inconscient					
25 <input type="checkbox"/> Agité					
26 <input type="checkbox"/> Convulsions					
27 <input type="checkbox"/> Inconscient					
28 <input type="checkbox"/> Agité					
29 <input type="checkbox"/> Convulsions					
30 <input type="checkbox"/> Inconscient					
31 <input type="checkbox"/> Agité					
32 <input type="checkbox"/> Convulsions					
33 <input type="checkbox"/> Inconscient					
34 <input type="checkbox"/> Agité					
35 <input type="checkbox"/> Convulsions					
36 <input type="checkbox"/> Inconscient					
37 <input type="checkbox"/> Agité					
38 <input type="checkbox"/> Convulsions					
39 <input type="checkbox"/> Inconscient					
40 <input type="checkbox"/> Agité					
41 <input type="checkbox"/> Convulsions					
42 <input type="checkbox"/> Inconscient					
43 <input type="checkbox"/> Agité					
44 <input type="checkbox"/> Convulsions					
45 <input type="checkbox"/> Inconscient					
46 <input type="checkbox"/> Agité					
47 <input type="checkbox"/> Convulsions					
48 <input type="checkbox"/> Inconscient					
49 <input type="checkbox"/> Agité					
50 <input type="checkbox"/> Convulsions					
51 <input type="checkbox"/> Inconscient					
52 <input type="checkbox"/> Agité					
53 <input type="checkbox"/> Convulsions					
54 <input type="checkbox"/> Inconscient					
55 <input type="checkbox"/> Agité					
56 <input type="checkbox"/> Convulsions					
57 <input type="checkbox"/> Inconscient					
58 <input type="checkbox"/> Agité					
59 <input type="checkbox"/> Convulsions					
60 <input type="checkbox"/> Inconscient					
61 <input type="checkbox"/> Agité					
62 <input type="checkbox"/> Convulsions					
63 <input type="checkbox"/> Inconscient					
64 <input type="checkbox"/> Agité					
65 <input type="checkbox"/> Convulsions					
66 <input type="checkbox"/> Inconscient					
67 <input type="checkbox"/> Agité					
68 <input type="checkbox"/> Convulsions					
69 <input type="checkbox"/> Inconscient					
70 <input type="checkbox"/> Agité					
71 <input type="checkbox"/> Convulsions					
72 <input type="checkbox"/> Inconscient					
73 <input type="checkbox"/> Agité					
74 <input type="checkbox"/> Convulsions					
75 <input type="checkbox"/> Inconscient					
76 <input type="checkbox"/> Agité					
77 <input type="checkbox"/> Convulsions					
78 <input type="checkbox"/> Inconscient					
79 <input type="checkbox"/> Agité					
80 <input type="checkbox"/> Convulsions					
81 <input type="checkbox"/> Inconscient					
82 <input type="checkbox"/> Agité					
83 <input type="checkbox"/> Convulsions					
84 <input type="checkbox"/> Inconscient					
85 <input type="checkbox"/> Agité					
86 <input type="checkbox"/> Convulsions					
87 <input type="checkbox"/> Inconscient					
88 <input type="checkbox"/> Agité					
89 <input type="checkbox"/> Convulsions					
90 <input type="checkbox"/> Inconscient					
91 <input type="checkbox"/> Agité					
92 <input type="checkbox"/> Convulsions					
93 <input type="checkbox"/> Inconscient					
94 <input type="checkbox"/> Agité					
95 <input type="checkbox"/> Convulsions					
96 <input type="checkbox"/> Inconscient					
97 <input type="checkbox"/> Agité					
98 <input type="checkbox"/> Convulsions					
99 <input type="checkbox"/> Inconscient					
100 <input type="checkbox"/> Agité					
101 <input type="checkbox"/> Convulsions					
102 <input type="checkbox"/> Inconscient					
103 <input type="checkbox"/> Agité					
104 <input type="checkbox"/> Convulsions					
105 <input type="checkbox"/> Inconscient					
106 <input type="checkbox"/> Agité					
107 <input type="checkbox"/> Convulsions					
108 <input type="checkbox"/> Inconscient					
109 <input type="checkbox"/> Agité					
110 <input type="checkbox"/> Convulsions					
111 <input type="checkbox"/> Inconscient					
112 <input type="checkbox"/> Agité					
113 <input type="checkbox"/> Convulsions					
114 <input type="checkbox"/> Inconscient					
115 <input type="checkbox"/> Agité					
116 <input type="checkbox"/> Convulsions					
117 <input type="checkbox"/> Inconscient					
118 <input type="checkbox"/> Agité					
119 <input type="checkbox"/> Convulsions					
120 <input type="checkbox"/> Inconscient					
121 <input type="checkbox"/> Agité					
122 <input type="checkbox"/> Convulsions					
123 <input type="checkbox"/> Inconscient					
124 <input type="checkbox"/> Agité					
125 <input type="checkbox"/> Convulsions					
126 <input type="checkbox"/> Inconscient					
127 <input type="checkbox"/> Agité					
128 <input type="checkbox"/> Convulsions					
129 <input type="checkbox"/> Inconscient					
130 <input type="checkbox"/> Agité					
131 <input type="checkbox"/> Convulsions					
132 <input type="checkbox"/> Inconscient					
133 <input type="checkbox"/> Agité					
134 <input type="checkbox"/> Convulsions					
135 <input type="checkbox"/> Inconscient					
136 <input type="checkbox"/> Agité					
137 <input type="checkbox"/> Convulsions					
138 <input type="checkbox"/> Inconscient					
139 <input type="checkbox"/> Agité					
140 <input type="checkbox"/> Convulsions					
141 <input type="checkbox"/> Inconscient					
142 <input type="checkbox"/> Agité					
143 <input type="checkbox"/> Convulsions					
144 <input type="checkbox"/> Inconscient					
145 <input type="checkbox"/> Agité					
146 <input type="checkbox"/> Convulsions					
147 <input type="checkbox"/> Inconscient					
148 <input type="checkbox"/> Agité					
149 <input type="checkbox"/> Convulsions					
150 <input type="checkbox"/> Inconscient					
151 <input type="checkbox"/> Agité					
152 <input type="checkbox"/> Convulsions					
153 <input type="checkbox"/> Inconscient					
154 <input type="checkbox"/> Agité					
155 <input type="checkbox"/> Convulsions					
156 <input type="checkbox"/> Inconscient					
157 <input type="checkbox"/> Agité					
158 <input type="checkbox"/> Convulsions					
159 <input type="checkbox"/> Inconscient					
160 <input type="checkbox"/> Agité					
161 <input type="checkbox"/> Convulsions					
162 <input type="checkbox"/> Inconscient					
163 <input type="checkbox"/> Agité					
164 <input type="checkbox"/> Convulsions					
165 <input type="checkbox"/> Inconscient					
166 <input type="checkbox"/> Agité					
167 <input type="checkbox"/> Convulsions					
168 <input type="checkbox"/> Inconscient					
169 <input type="checkbox"/> Agité					
170 <input type="checkbox"/> Convulsions					
171 <input type="checkbox"/> Inconscient					
172 <input type="checkbox"/> Agité					
173 <input type="checkbox"/> Convulsions					
174 <input type="checkbox"/> Inconscient					
175 <input type="checkbox"/> Agité					
176 <input type="checkbox"/> Convulsions					
177 <input type="checkbox"/> Inconscient					
178 <input type="checkbox"/> Agité					
179 <input type="checkbox"/> Convulsions					
180 <input type="checkbox"/> Inconscient					
181 <input type="checkbox"/> Agité					
182 <input type="checkbox"/> Convulsions					
183 <input type="checkbox"/> Inconscient					
184 <input type="checkbox"/> Agité					
185 <input type="checkbox"/> Convulsions					
186 <input type="checkbox"/> Inconscient					
187 <input type="checkbox"/> Agité					
188 <input type="checkbox"/> Convulsions					
189 <input type="checkbox"/> Inconscient					
190 <input type="checkbox"/> Agité					
191 <input type="checkbox"/> Convulsions					
192 <input type="checkbox"/> Inconscient					
193 <input type="checkbox"/> Agité					
194 <input type="checkbox"/> Convulsions					
195 <input type="checkbox"/> Inconscient					
196 <input type="checkbox"/> Agité					
197 <input type="checkbox"/> Convulsions					
198 <input type="checkbox"/> Inconscient					
199 <input type="checkbox"/> Agité					
200 <input type="checkbox"/> Convulsions					
201 <input type="checkbox"/> Inconscient					
202 <input type="checkbox"/> Agité					
203 <input type="checkbox"/> Convulsions					
204 <input type="checkbox"/> Inconscient					
205 <input type="checkbox"/> Agité					
206 <input type="checkbox"/> Convulsions					
207 <input type="checkbox"/> Inconscient					
208 <input type="checkbox"/> Agité					
209 <input type="checkbox"/> Convulsions					
210 <input type="checkbox"/> Inconscient					
211 <input type="checkbox"/> Agité					
212 <input type="checkbox"/> Convulsions					
213 <input type="checkbox"/> Inconscient					
214 <input type="checkbox"/> Agité					
215 <input type="checkbox"/> Convulsions					
216 <input type="checkbox"/> Inconscient					
217 <input type="checkbox"/> Agité					
218 <input type="checkbox"/> Convulsions					
219 <input type="checkbox"/> Inconscient					
220 <input type="checkbox"/> Agité					
221 <input type="checkbox"/> Convulsions					
222 <input type="checkbox"/> Inconscient					
223 <input type="checkbox"/> Agité					
224 <input type="checkbox"/> Convulsions					
225 <input type="checkbox"/> Inconscient					
226 <input type="checkbox"/> Agité					
227 <input type="checkbox"/> Convulsions					
228 <input type="checkbox"/> Inconscient					
229 <input type="checkbox"/> Agité					
230 <input type="checkbox"/> Convulsions					
231 <input type="checkbox"/> Inconscient					
232 <input type="checkbox"/> Agité					
233 <input type="checkbox"/> Convulsions					
234 <input type="checkbox"/> Inconscient					
235 <input type="checkbox"/> Agité					
236 <input type="checkbox"/> Convulsions					
237 <input type="checkbox"/> Inconscient					
238 <input type="checkbox"/> Agité					
239 <input type="checkbox"/> Convulsions					

# Les balises de sécurité:



Médecin référent PIT

## L'avenir ?

Doit-il toujours y avoir un médecin au chevet d'un patient présentant une détresse respiratoire ?

L'autonomisation infirmière, une étape incontournable pour les SUS et la fonction pré hospitalière de « demain » ?





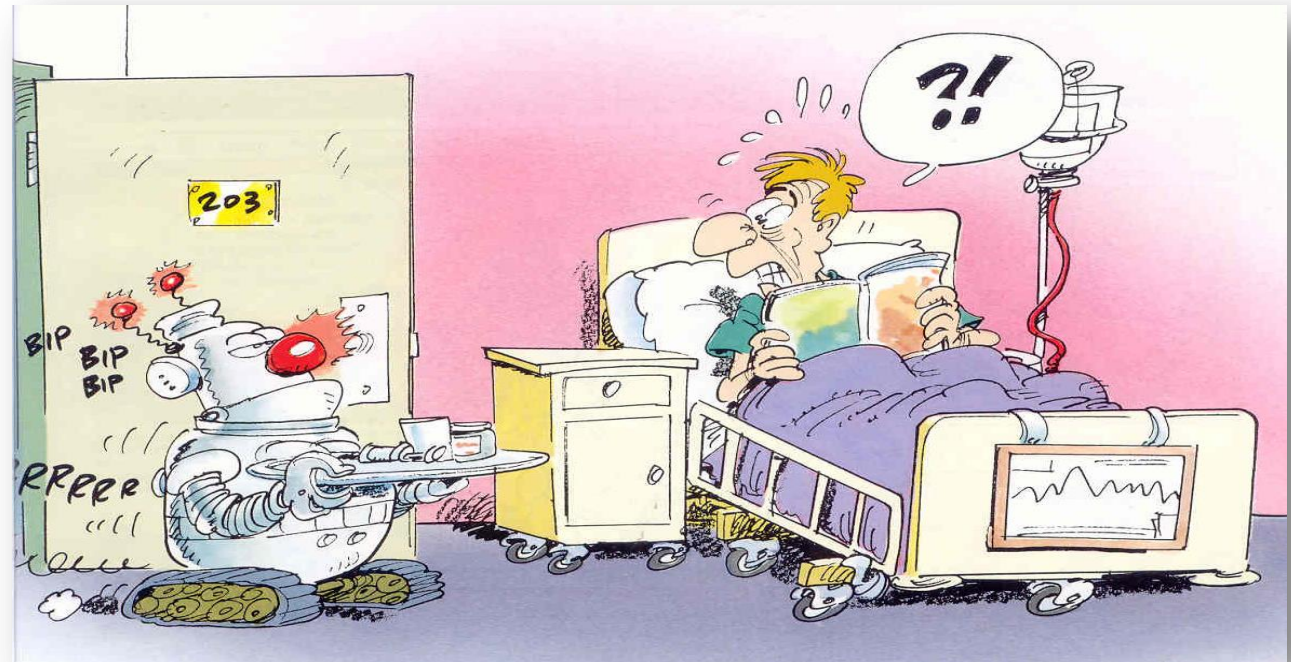
Savoir-être

Savoir-faire

Savoir-agir



...au service du  
patient



*« Je suis heureux et millionnaire, car je suis « riche »  
d'avoir appris et de faire apprendre » (E.Lahaye)*

*Merci!*

